

# АНКЕТА

## ЧЛЕНА РОСТОВСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТРАСЛЕВОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЕЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ И БЕЗОПАСНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНОГО КООРДИНАЦИОННОГО ЦЕНТРА РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОХРАННЫХ СТРУКТУР

*предоставляемая информация является конфиденциальной и не подлежит разглашению без разрешения кандидата*

Дата вступления

Регистрационный номер

--	--	--

--

Число

Месяц

Год

### 1. Полное наименование организации (с указанием организационно-правовой формы)


### 2. Сокращенное наименование организации

--

### 3. Почтовый адрес

Индекс

Государство, край, республика, область, район

--	--

Город

--

Улица

Дом, корпус (строение), офис

--	--

Телефон/факс

E-mail

WEB-сайт

--	--	--

### 4. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

Дата государственной регистрации

--	--

### Орган, осуществивший государственную регистрацию

--

### 5. Лицензия на частную охранную (образовательную) деятельность

Номер

Дата выдачи

Дата образования предприятия

--	--	--

### 6. Реквизиты организации

Юридический адрес	
ИНН/КПП	

Расчетный счет	
ОКВЭД	
Наименование банка	
Корр. счет	
БИК	

**7. Должность, Ф.И.О. (полностью) руководителя**

Контактный телефон (в т.ч. мобильный)	
Дата рождения	

**Ф.И.О. (полностью)**

Главный бухгалтер	
Контактный телефон (в т.ч. мобильный)	

**Должность, Ф.И.О. (полностью) ответственного за связь с РООР ФКЦ «РОСТОВ»**

Контактный телефон (в т.ч. мобильный)	

**8. Основные направления деятельности организации (основные виды услуг)**

№ п/п	Наименование услуги

**9. Количество частных охранников /работников в организации**

**10. Количество охранников/работников, заступающих в смену от организации**

**11. Количество ГБР заступающих в смену от организации**

**12. Наличие служебного огнестрельного оружия в организации: до 10 ед., до 50 ед., более 50 ед.**

**13. Количество охраняемых объектов /в т.ч. количество объектов, охраняемых ТСО**

**14. Объем оказанных услуг (реализованной продукции) за последний отчетный год руб.**

\_\_\_\_\_

**15. Логотип организации (дополнительно обязательно в электронном виде)**

\_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /  
должность

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись                      Фамилия И.О.

м.п.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.